

SEPA Lastschriftinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die FLOWFACT GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten genannten Kontos beim unten angegebenen Kreditinstitut durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kundennummer: _____

Firmenbezeichnung: _____

Name, Vorname: _____

Kontoinhaber:in: (falls abweichender Name): _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in

Senden Sie die Ermächtigung bitte ausgefüllt und unterschrieben als Anhang per E-Mail an:
buchhaltung@flowfact.de.